



# Cobre Panamá

| Maintenance Work Order / Orden de Trabajo de Mantenimiento |                                                                     |                      |                      |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Work Order No. / No. Orden Trabajo                         | 1305671 WM                                                          | Re-Print             |                      |
| Start Date / Fecha Inicio                                  | 15/04/24                                                            | Priority / Prioridad | 3                    |
| Counter Reading / Lectura Medidor                          |                                                                     | WO Type / Tipo Orden | PM Orders            |
| Category Code / Código Categoría                           | -.<br>028-Building<br>-.<br>Maintenance<br>Equipment SD / Island OP | Status / Estado      | WO Scheduled         |
|                                                            |                                                                     | Supervisor           | Camp HVAC Supervisor |

| Asset General Information. / Información General Activo |                                            |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Asset No. / No. Activo                                  | CATERINGD CATERING                         |
| Manufacturer / Fabricante                               | First Quantum Construction                 |
| Model Desc. / Desc. Modelo                              | Building Dining/Kitchen Dorado Dorado Camp |
| P&ID                                                    | P&ID                                       |
| Parent / Padre                                          | DORADO Camp Dorado                         |
| Warranty / Garantia                                     | NO                                         |

| Description of problem in Work Request. / Descripción del Problema |                            |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1.                                                                 | 2W CMP REFRIGERATION EQUIP |

| Work Order Parts / Lista de Partes |                                             |              |                           |
|------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|---------------------------|
| JDE Number / Número JDE            | Spare Description / Descripción de la Parte | Op No./No.02 | Qty / Cant. Unit / Unidad |

| Equipment and Instructions / Equipo e Instrucciones |                            |
|-----------------------------------------------------|----------------------------|
|                                                     | 2W CMP REFRIGERATION EQUIP |

| Tooling / Herramientas  |                                             |             |               |
|-------------------------|---------------------------------------------|-------------|---------------|
| JDE Number / Número JDE | Spare Description / Descripción de la Parte | Qty / Cant. | Unit / Unidad |

| Labor Allocated / Descripción Mano Obra |                                 |               |                         |
|-----------------------------------------|---------------------------------|---------------|-------------------------|
| Crew Size / No. Personas                | Work Center / Centro de Trabajo | OPS / Sec. Op | Est. Hours / Horas Est. |
| 1                                       | CMHV HVAC Technician            | 10.00         | 2.50                    |

| Timesheet / Hoja de Tiempo              |                 |                     |               |                       |
|-----------------------------------------|-----------------|---------------------|---------------|-----------------------|
| Employee JDE Code / Código JDE Empleado | Name / Nombre   | Initial / Iniciales | OPS / Sec. Op | Act. Hours /H. Actual |
| 043569                                  | FCCMIN Gervalez | FG                  |               | 8                     |
|                                         |                 |                     |               |                       |
|                                         |                 |                     |               |                       |
|                                         |                 |                     |               |                       |
|                                         |                 |                     |               |                       |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:  
Supervisor Signature / Firma Supervisor:

**Complete values / Completa estos valores:**

|                                                                  |            |
|------------------------------------------------------------------|------------|
| Actual Start Date of Job /<br>Fecha Real de Inicio de Trabajo    | 16/04/2024 |
| Actual Start Time of Job /<br>Hora Real de Inicio de Trabajo     | 7:30 AM    |
| Actual Finish Date of Job /<br>Fecha Real de Terminio de Trabajo | 16/04/2024 |
| Actual Finish Time of Job /<br>Hora Real de Terminio de Trabajo  | 4:15 PM.   |

|                     |                              |
|---------------------|------------------------------|
| Failure / Falla     | COMISIONAMIENTO equipos HVAC |
| Analysis / Análisis | " " "                        |
| Solution / Solución | " " "                        |

**Comments / Comentarios**

Se realiza COMISIONAMIENTO equipos HVAC.  
 Campamento Dorado.  
 Se levanta un listado de los  
 Equipos en sitio, los que estan operativos  
 la accion a tomar para cada uno de  
 ellos los desperfectos y los que no  
 estan en sitio.  
 Adjunto el cuadro en Formato PDF.  
 Nota: Se ponen a andar los equipos para  
 "calentarlos" y que no den fallas futuras.

|                                               |                      |
|-----------------------------------------------|----------------------|
| WO Raised by: / Orden Creada por:             | Jaime Ibarra Fonseca |
| WO Raised Date: / Fecha Creacion Orden:       | 13/04/2024           |
| Work Completed by: / Trabajo Completado por:  | Fernan Gonzalez      |
| Supervisor Review: / Revision del Supervisor: |                      |
| Date Completed / Fecha completada:            | 16/04/2024           |

Supervisor Name / Nombre Supervisor:

Supervisor Signature / Firma Supervisor:

Page / Página 18 of / de 20